



DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN SOCIAL  
R. AYUNTAMIENTO DE GÓMEZ PALACIO 2016-2019



ACTA DE INSPECCIÓN

No.

En la Ciudad de Gómez Palacio, Dgo., siendo las \_\_\_\_\_ hrs. del día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_. El suscrito \_\_\_\_\_ en su carácter de inspector del Departamento de Prevención Social del R. Ayuntamiento de Gómez Palacio, Dgo., acude con el propósito de llevar a cabo una visita de inspección, entendiéndose la diligencia con \_\_\_\_\_ quien dijo ser \_\_\_\_\_ con giro de local comercial \_\_\_\_\_ con domicilio \_\_\_\_\_. Ante quien el suscrito inspector se identifica plenamente con \_\_\_\_\_ en la cual consta de la firma autógrafa y sello de la autoridad emisora, así como también el cargo, foto y firma autógrafa del suscrito inspector, dicho documento fue exhibido a la persona con quien se entiende la presente diligencia, quien lo examinó cerciorándose de que los datos y el perfil físico coinciden con el mismo y sin producir objeción alguna la devolvió a su portador y en continuación de la presente diligencia y con fundamento en lo dispuesto por los artículos 1,2,3,28,32,33,34,37 y demás relativos del Reglamento del Departamento de Prevención Social de Gómez Palacio, Durango, se procede a la inspección del local visitado, lo cual una vez llevado a cabo, se observa lo siguiente:

(Expedición de alimentos)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Limpieza de Local                      | <input type="checkbox"/> Mandil                        | <input type="checkbox"/> Cubre Pelo            |
| <input type="checkbox"/> Higiene Personal                       | <input type="checkbox"/> Letreros de lavarse las manos | <input type="checkbox"/> Baños                 |
| <input type="checkbox"/> Uñas cortas                            | <input type="checkbox"/> Agua para lavarse las manos   | <input type="checkbox"/> Certificado Médico    |
| <input type="checkbox"/> Bote con tapa de basura                | <input type="checkbox"/> Utensilios en buen estado     | <input type="checkbox"/> Pisos en buen estado  |
| <input type="checkbox"/> Cobrar con bolas plástica en las manos | <input type="checkbox"/> Certificado de Fumigación     | <input type="checkbox"/> NO Joyas en las manos |

- Primera visita                       Segunda visita                       Reincidente

Observaciones:

---

---

---

---

---

Lo cual se hace del conocimiento de la persona que atiende la presente diligencia, a quien se le hace de su conocimiento, que **se le otorga el término de 5 días hábiles después de la primer visita**, para que tome las medidas correspondientes y comparezca ante el Departamento de Prevención Social recibir las recomendaciones a que haya lugar con lo cual se da por concluida la presente diligencia, siendo las \_\_\_\_\_ hrs. de éste mismo día, entregándosele a la persona con quien se entiende la presente diligencia, una copia de la presente acta con firmas autógrafas del las personas que en ella intervinieron y que así quisieron hacerlo.

EL INSPECTOR

PERSONA CON LA QUE SE ENTIENDE LA DILIGENCIA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA